



ACCUEIL DE LOISIRS DE TOLLEVAST VACANCES

FICHE D'INSCRIPTION POUR UN ENFANT

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE ET AGE :

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE :

Adresse complète : N° rue (lieu-dit) :

Code Postal : Commune :

N° de téléphone domicile : N° téléphone travail père :

N° de téléphone portable : N° téléphone travail mère :

ALLOCATAIRE :

CAF MSA AUTRES

.....
CARTE LOISIRS A CARTE LOISIRS B

REGIME GENERAL

FONCTIONNAIRE

N° Allocataire :

N° de sécurité sociale

Cochez d'une croix les cases correspondantes

ACCUEIL	24/10	25/10	26/10	27/10	28/10	31/10	01/11	02/11	03/11	04/11
Journée avec repas										
$\frac{1}{2}$ journée matin sans repas										
$\frac{1}{2}$ journée après-midi sans repas										
$\frac{1}{2}$ journée matin repas										
$\frac{1}{2}$ journée après-midi repas										

À, le

SIGNATURE :